

Aufnahmeantrag

Persönliche Daten des neuen Mitglieds

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Eintrittsdatum:	<input type="text"/>

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **20,-€** im Jahr. Dieser Betrag wird über SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Alle Mitglieder des Vereins Rock den Acker Nidderau e.V. werden in den E-Mail-Verteiler des Vereins aufgenommen und erhalten regelmäßig E-Mails zum Vereinsgeschehen.

Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich als Mitglied an. Die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich an. Die Satzung kann ich auf der Homepage des Vereins einsehen – auf Anforderung erhalte ich ein Exemplar zugesandt. Ich erkläre mein Einverständnis zur Speicherung meiner persönlichen Daten für rein interne und organisatorische Zwecke. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form zum 31.12. eines jeden Kalenderjahres erfolgen. Die Kündigung muss bis spätestens 30.9. des laufenden Kalenderjahres erfolgt sein.

Ort/ Datum: Unterschrift: _____



Gläubiger-Identifikationsnummer des Rock den Acker Nidderau: DE48ZZZ00002189074 Die Mandatsreferenz des Mitglieds wird auf der Eintrittsbestätigung separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Rock den Acker Nidderau e.V. Zahlungen von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Rock den Acker Nidderau e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Im Falle der Nichteinlösung von Lastschriften werden daraus zu Lasten des Rock den Acker Nidderau e.V. entstehende Gebühren, von mir übernommen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Ort/ Datum: Unterschrift: _____



Erklärung der Sorgeberechtigten für Minderjährige

Wir / Ich, bestätigen hiermit,
(Vornamen und Nachnamen des /der Erziehungsberechtigten.)

dass die von unserem / meinem Kind zu entrichtenden Beiträge und evtl. Zusatzgebühren von uns / mir als unterschreibenden Sorgeberechtigten getragen werden.

Ort/ Datum: Unterschrift: _____